

Imię i nazwisko akcjonariusza akcji
Adres
PESEL
Imię ojca
Tel. kontaktowy

Do Zarządu
Banku Gospodarki Żywnościowej
ul. Kasprzaka 10/16
01 – 211 Warszawa

Wniosek o wyrażenie zgody na sprzedaż/ darowanie akcji BGŻ S.A.

Dane akcjonariusza/ wnioskodawcy:

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Seria i nr dowodu tożsamości.....
4. PESEL

Seria i numery akcji

1. Liczba akcji przeznaczonych do rozporządzenia
2. Seria i numery akcji
3. Cena nabycia

Dane nabywcy/ obdarowanego

1. Imię i nazwisko
2. Adres
3. Seria i nr dowodu tożsamości.....
4. PESEL

Miejscowość, data

.....
podpis